

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PRESENCIAL
III JORNADAS DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
07 de abril de 2022

DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	NIF:
Teléfonos:	Correo-e:

DATOS LABORALES

Centro de Trabajo:	
Organismo/Hospital:	
Puesto Actual:	
Dirección:	
Municipio:	Provincia:

PLAZAS LIMITADAS Y SUJETAS A RESTRICCIONES DE AFORO

- Actualmente aforo máximo 65 personas
- Se atenderán por orden de recepción de la confirmación de pago.

PRECIO INSCRIPCIÓN PRESENCIAL

- 70 euros → MEDICINA, ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA
- 40 euros → RESIDENTES

FORMALIZAR EL PAGO, MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA:

Número Cuenta Corriente: **ES55 2100 6779 4022 0034 8408**

Titular: Sociedad Canaria de Pediatría, CIF G 38 30 83 77

Concepto: III Jornadas Neumología Pediátrica

Para completar la inscripción se debe enviar este documento debidamente cumplimentado junto con justificante de pago al siguiente correo:

[**jornadasneumoped3@hotmail.com**](mailto:jornadasneumoped3@hotmail.com)